邯郸幼儿师范高等专科学校
学籍异动审批表（复学）

_____系　_____专业（类）　_____年级（原）

<table>
<tr><td colspan="2">学号</td><td>姓 名</td><td>性别</td><td>身份证号</td><td>培养层次</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td><td>□专科
□五年一贯制</td></tr>
<tr><td>离校原因</td><td colspan="5">在对应情况前打勾

□保留学籍；　□因病休学；　□其他原因休学

学生签名：　联系电话：　申请日期：　年　月　日</td></tr>
<tr><td>校医复查意见</td><td colspan="5">因病休学申请复学的情况，需由校医填写此栏

校医签字（公章）：　年　月　日</td></tr>
<tr><td>所属系部意见</td><td colspan="5">建议编入专业、年级、班级：

班主任签字：　系主任签字：
年　月　日　年　月　日</td></tr>
<tr><td>主管处室意见</td><td colspan="3">学生处长签字（公章）：

年　月　日</td><td colspan="2">教务处长签字（公章）：

年　月　日</td></tr>
<tr><td>学校意见</td><td colspan="5">主管校领导签字：

年　月　日</td></tr>
</table>

注：1.本表一式三份，学生处、教务处和所属系部各留存一份；

2.因病休学申请复学，需提交二级甲等以上医院出具的身体康复证明，并经校医复查；